Antrag auf Sozialermäßigung

Hiermit beantrage ich eine Sozialermäßigung für mein Kind

Name des Schülers	Adresse

E-Mail	Telefon

Anzahl aller zum Haushalt gehörenden Personen: ☐

Anzahl der Kinder:
- bis zum vollendeten 6. Lebensjahr ☐
- vom 7. bis zum vollendeten 14. Lebensjahr ☐
- vom 15. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr ☐
- vom 19. bis zum vollendeten 25. Lebensjahr ☐

Einkünfte:

Netto-Einkommen:	.....€
Netto-Einkommen des Partners:	.....€
Kindergeld:	.....€
Wohngeld:	.....€
Unterhalt:	.....€
Renten:	.....€
Ausbildungsvergütung, BAFöG, Minijob:	.....€
Sonstige Einkünfte*:	.....€

(*Trennungsgeld, Sozialleistungen, Bildung und Teilhabe)

Monatliches Einkommen (alle Einkünfte) insgesamt: .....€

Die entsprechenden Belege sind bei Antragstellung vorzulegen.
Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben. Jede Veränderung der Einkommensverhältnisse werde ich unverzüglich angeben.

Ich beantrage ebenfalls eine Geschwisterermäßigung/Mehrfächerermäßigung (nichtzutreffendes streichen).

.....	.....	.....
Ort, Datum	Name des Antragstellers	Unterschrift des Antragstellers